



Acea Ambiente S.r.l. - UL3

## RICHIESTA nr. ENTRATA MERCE

CODICE FORNITORE

33657

## CONSUNTIVAZIONE SERVIZI - mese di aprile 2021

N. CTR:

3900010019

del

Pos	Gruppo Mercì	Descrizione intervento eseguito	Descrizione estesa ORDINE DI SERVIZIO	Q.ta	Prezzo unit OFF.	Totale lavorazione	Fornitore	Data CONSEGNA	CTR	ODS	PDL	
1	LINEA 2	ANALISI VIBRAZIONALE - UTENZE STRATEGICHE	Analisi vibrazionale utenze strategiche: aria primaria, esaustori 043 e 044, compressore A e B e ventilatori condensatore A,B,C	2	€ 500,50	€ 1.001,00	REM SRL	23/04/2021	3900010019	611/2021	2720/2021	
2												
3												
4												
5												
IDV ANALISI VIBRAZIONALI ELETTROMOTORI LN2						€ 1.001,00						

EMISSIONE DEL 11/05/2021

TOTALE CONTABILITA' APRILE 2021

€ 1.001,00

COMPILATORE

NOME: SFORZA FRANCO

FIRMA:

TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE REM SRL

GESTORE APPROVVIGIONAMENTO

NOME: RUSSO CARMINE

FIRMA:

DIRETTORE ESECUZIONE CONTRATTO

NOME: DHIMA ILIR

FIRMA:

CONTROLLO DURC POSITIVO

OdS generato da MOD 06.02.02 "segnalazione guasto / anomalia" del 23/04/2021

Il **ROBERTO MILLOZZI** Ordina a **REM** Le attività di seguito dettagliate

Tipologia Attività : Manutenzione altro	PDLE No.  Capoturno	PDLE Data
--------------------------------------------	---------------------------	-----------

Tipo di intervento: Programmato

WBS: Impiant	Codice:	Descrizion
-----------------	---------	------------

**Area di Lavoro - Elementi di impianto e descrizione dell'attività associata**

Linea	Gruppo	Categoria	Elemento	Durata Pianif.	Durata Eff.
Linea 2				4 HH	
<b>Attività</b>	Analisi vibrazionale utenze strategiche: aria primaria, esaustori 043 e 044, compressore A e B e ventilatori condensatore A,B,C				

**Mezzi / Attrezzature specifiche:**

Codice	Descrizione	Durata Pianif.	Durata Eff.
--------	-------------	----------------	-------------

**Materiali**

Codice	Descrizione	Tipo pos	U.M.	Qta Pianif.	Qta Eff.	Note
--------	-------------	----------	------	-------------	----------	------

**Procedura di Sicurezza e Ambiente/Istruzione Operativa**

Codice - Descrizione
----------------------

**Note**

--	--	--	--	--	--

Avvio Operazione (data/ora)	Nome e Cognome - Ruolo	Firma	Nome e Cognome Preposto ai lavori	Firma Preposto ai lavori
23/04/2021 12:18:00	ROBERTO MILLOZZI Responsabile Ods			
Conclusione Op. (data/ora)	Nome e Cognome - Ruolo	Firma	Nome e Cognome Preposto ai lavori	Firma Preposto ai lavori

E' richiesto il permesso di lavoro? SI

**Dettaglio delle attività svolte**

Data	Id	Std	Descrizione / Note
------	----	-----	--------------------



Data	N° ODS/ODL	ID (c.p.)	Area - Attrezzature/Sistemi	Durata prevista lavori
23/04/2021	611 23/04/2021		Linea 2 - -	4 HH

**Il sottoscritto:** GIANLUCA MARSELLA **Ordina a:** REM

**Tipo di permesso di lavoro - Rischi legati alle Attività**

- Lavoro a fuoco implicante l'uso di fiamma, scintilla, sorgenti di calore, gas/liquidi/materiali infiammabili - NO
- Lavoro in quota - NO
- Lavoro di scavo - NO
- Lavoro generico su apparecchiature a pressione lavoro - NO
- Lavoro su apparecchiature elettriche - NO
- Lavoro in tensione - NO
- Lavoro fuori tensione - NO
- Lavoro in prossimità di parti attive - NO

**Tipo di permesso di lavoro - Rischi legati al Settore di impianto**

- Lavoro in area a rischio incendio - NO
- Lavoro in area a rischio ATEX - NO
- Lavoro in spazi confinati - NO

**Caratterizzazione Area di intervento - Messa in sicurezza dell'Area**

Presenza di specifica procedura operativa	NO	
Presenza di specifica procedura di emergenza	SI	Piano di emergenza interna, evacuazione e primo soccorso
Avvenuto sezionamento elettro-meccanico ai flussi IN/OUT	NO	
Avvenuto sezionamento e/o disalimentazione elettrica	NO	
DPI e DPC	SI	
Altro (limitazioni, comunicazioni, ...)	NO	
Presenza visione DUVRI presente in sala controllo	SI	n. 23/18 Rev.0 del 14/11/2018
Presenza visione planimetria presente in sala controllo	SI	

**Note rilevanti / rischi di interferenza aggiuntivi rispetto al DUVRI**

Sarà cura del Preposto/Capocantiere utilizzare il personale rispettando le abilitazioni/autorizzazioni di ognuno

**SOTTOSCRIZIONE DEL PERMESSO DI LAVORO, CONSEGNA DELL'AREA E AUTORIZZAZIONE AL LAVORO**

Descrizione lavoro/attività:	WBS: Codic Descrizon	Impiant
Analisi vibrazionale utenze strategiche: aria primaria, esaustori 043 e 044, compressore A e B e ventilatori condensatore A,B,C		

**Sono autorizzati all'accesso all'area di lavoro e all'esecuzione dell'attività i seguenti lavoratori:**

Prep. ANGELO LISI

COSTANTINO SCACCIA

Firma CT Acea Ambiente Srl



Inizio Lavori - Ora:

12:28:00

Turno

1

Firma Preposto



**PRESA VISIONE TURNI SUCCESSIVI SQUADRA ESECUZIONE LAVORI**

Descrizione lavoro/attività:

Sono autorizzati all'accesso all'area di lavoro e all'esecuzione dell'attività i seguenti lavoratori:

Firma CT Acea Ambiente Srl

Inizio Lavori - Ora:

Turno

Firma Preposto

Descrizione lavoro/attività:

Sono autorizzati all'accesso all'area di lavoro e all'esecuzione dell'attività i seguenti lavoratori:

Firma CT Acea Ambiente Srl

Inizio Lavori - Ora:

Turno

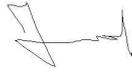
Firma Preposto

**CHIUSURA PERMESSO DI LAVORO**

(Il permesso di lavoro viene definitivamente chiuso)

Ora chiusura/sospensione :16:30:00

**CT Acea Ambiente Srl**



FRANCO FORTE

**Data :** 23/04/2021

**Preposto**



**Turno :** 2

ANGELO LISI